**VETERINARSKI ZAVOD SUBOTICA**

**FORMULAR ZA PRIJAVU NEŽELJENE REAKCIJE NA LEK**

|  |  |
| --- | --- |
| **Formular poslati na:**Veterinarski Zavod Subotica, Beogradski put 123, 24106 Subotica, Republic of SerbiaFax: +381 24 567 736 Telefon: +381 24 624 100E-mail: farmakovigilanca@vetzavod.com Web: http://www.vetzavod.com | **POVERLJIVO***Za zvaničnu upotrebu*Broj prijave: |
| **IDENTIFIKACIJA NRL** | **PODACI O OSOBI KOJA PRIJAVLJUJE NEŽELJENU REAKCIJU NA LEK (NRL)** |
| Bezbednost upotrebe proizvodakod životinjakod ljudi**Nedostatak efikasnosti proizvoda****Karenca****Uticaj na životnu okolinu** | **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]**  | Veterinar  [ ]  Vlasnik žiovtinje  [ ]  Drugo  [ ]      Telefon:       Fax:       |
| PACIJENT(I) |  *Životinja(e)* **[ ]** *Ljudi* **[ ]** *(za ljude popuniti samo starost i pol)* |
| Vrsta | Rasa | Pol | Status | Starost | Težina | Razlog za terapiju |
|  |  | Ženski [ ] Muški [ ]  | Kastriran/a [ ] Gravidna [ ]  |       |       |       |
| PODACI O LEKOVIMA PRIMENJENIM PRE NASTUPANJA NEŽELJENIH REAKCIJA NA LEK (NRL) *(ukoliko je broj istovremeno primenjenih lekova veći od broja kolona, popunite još jedan obrazac)* |
| **Ime primenjenog leka** | 1  | 2 | 3  |
|  |  |  |
| Farmaceutska forma i jačina (npr: 100 mg/mL, oralni rastvor) |       |       |       |
| Nosioc dozvole za lek |       |       |       |
| Broj serije leka |       |       |       |
| Način primene leka |       |       |       |
| Primenjena doza i režim doziranja |       |       |       |
| Dužina terapije lekomDatum početka primeneDatum završetka primene |                 |                 |                 |
| Ko je pirmenio lek? (veterinar, vlasnik, drugo) |       |       |       |
| Da li smatrate da je NRL posledica primene leka? |  Da [ ]  Ne [ ]   |  Da [ ]  Ne [ ]   |  Da [ ]  Ne [ ]   |
|  **Da li je Nosioc dozvole za lek obavešten?** |  Da [ ]  Ne [ ]   |  Da [ ]  Ne [ ]   |  Da [ ]  Ne [ ]   |
| **DATUM NASTUPANJA NRL**     /     /      | Vreme koje je proteklo od aplikacije do NRLu minutima, satima ilidanima      | Broj tretiranih životinja      Broj životinja koje su reagovale      Broj uginulih žiovtinja       | **Trajanje NRL** u minutima, satima ili danima      |
| **OPIS DOGAĐAJA** *(Pitanje bezbednosti upotrebe proizvoda kod žiovtinja i/ili ljudi / Nedostatak efikasnosti proizvoda / Problemi sa karencom / Uticaj na životnu sredinu) – Molim vas opišitie:*Opišite i da li je neželjena reakcija na lek tretirana, kako, sa kojim lekovima i koji je rezultat terapije bio? |
|  |
| **OSTALI RELEVANTNI PODACI** *(priložiti izveštaje, rezultate ispitivanja i sl.)*      |
| **REAKCIJE KOD LJUDI***Ukoliko se prijavljeni slučaj odnosi na reakcije kod ljudi popunite sekciju ispod* |
| * Kontakt sa tretiranom životinjom [ ]
* Gutanje [ ]
* Dodir sa kožom/sluzokožom [ ]
* Dodir sa očima [ ]
* Samoubrizgavanje [ ]  prst [ ]  ruka [ ]  zglob [ ]  drugo [ ]
* Drugo (namerno izlaganje….) [ ]

Datum izloženosti:       |
| **Datum:       Mesto:       Ime i potpis osobe koja prijavljuje NRL:*****Kontakt telefon*** *(ako se razlikuje od onog na strani 1*)       |